



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250714035275009000190

|  |
|--|
| Número da Nota<br><b>00000047</b>                    |
| Data e Hora de Emissão<br><b>14/07/2025 10:39:09</b> |
| Código de Verificação<br><b>PZVC-DFIU</b>            |
|  |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **35.275.009/0001-90**Inscrição Municipal: **6.440.777-2**Nome/Razão Social: **IG CLINIC LTDA**Endereço: **R TIJUCO PRETO 393, SALA 45 - TATUAPE - CEP: 03316-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **THALITA OLIVEIRA FALCHET**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **424.214.498-98**Endereço: **----**Município: **----**UF: **----** E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS - JULHO 2025

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.230,00**

| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| -          | -          | -          | -            | -               |

Código do Serviço

**04693 - Odontologia.**

| Valor Total das Deduções (R\$)<br><b>0,00</b> | Base de Cálculo (R\$)<br><b>*</b>    | Aliquota (%)<br><b>*</b> | Valor do ISS (R\$)<br><b>*</b>                    | Crédito (R\$)<br><b>0,00</b> |
|---|--------------------------------------|--------------------------|---|------------------------------|
| Município da Prestação do Serviço<br><b>-</b> | Número Inscrição da Obra<br><b>-</b> |                          | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte<br><b>-</b> |                              |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;